

NPO法人 美咲町柵原星の里スポレク倶楽部 会員申込書

年度

【個人会員用】

- ・前年度より継続して入会の方は下の継続を○で囲み、★印欄をご記入下さい。
- ・新規加入の方は下の新規を○で囲み、全項目をご記入下さい。

個人①

継続 ・ 新規

※印は事務局記入



ふりがな		★性別 ★血液型	★年会費	★保険料	会員番号(※)
★氏名 (4月1日現在) 生年月日	昭和・平成 年 月 日生(才) ()小・中学校()学年	男・女 型	一般 3,780 15才未満 1,620 10月以降減額 ()	一般 1,850 65才以上 1,200 15才未満 800	★希望教室・サークル
住所	(〒 -)				
電話番号	携帯電話				

個人②

継続 ・ 新規

※印は事務局記入



ふりがな		★性別 ★血液型	★年会費	★保険料	会員番号(※)
★氏名 (4月1日現在) 生年月日	昭和・平成 年 月 日生(才) ()小・中学校()学年	男・女 型	一般 3,780 15才未満 1,620 10月以降減額 ()	一般 1,850 65才以上 1,200 15才未満 800	★希望教室・サークル
住所	(〒 -)				
電話番号	携帯電話				

個人③

継続 ・ 新規

※印は事務局記入



ふりがな		★性別 ★血液型	★年会費	★保険料	会員番号(※)
★氏名 (4月1日現在) 生年月日	昭和・平成 年 月 日生(才) ()小・中学校()学年	男・女 型	一般 3,780 15才未満 1,620 10月以降減額 ()	一般 1,850 65才以上 1,200 15才未満 800	★希望教室・サークル
住所	(〒 -)				
電話番号	携帯電話				
<input type="checkbox"/> 年会費(/) <input type="checkbox"/> 保険加入(/) <input type="checkbox"/> 保険料(/) <input type="checkbox"/> 会員証(/)		★合計金額		年会費合計 _____円 + 保険料合計 _____円 = 合計 _____円	※事務局記入欄

- ・柵原総合文化センター別館スポレク柵原事務局まで会費・保険料を記入・計算の上、現金と共にお申込み下さい。
- ・小学生未満の方も教室に参加を希望される場合は小学生料金で加入することができます。
- ・ご記入頂いた内容はスポレク柵原の運営外の目的には使用いたしません。